# Antragssteller

### **Formular für Abschlussbericht**

| Antragsteller | |  | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse | |  | | | | | | Telefon |  |
| Ansprechpartner |  | | | | Mail | | |  | |
| Unterschriftsberechtigte Personen |  | | | | Funktion | | |  | |
| Art des Antragstellers (Bsp. eingetr. Verein) |  | | | | | |  | |  |
| Projekttitel | | | |
| Projektzeitraum | Von | | Bis | | | Vorzeitiger Maßnahmenbeginn: | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Förderschwerpunkte | | | | | | | | | |
| -  - | | | | | | | | | |
| Inhaltliche tätigkeitsfelder (Max. 3 Nennungen) | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Jugendarbeit |  | Kooperation außerschulische Bildung und Schule | |  | Jugendsozialarbeit |  | Beratung/Coaching | |  | Kooperation Jugendsozialarbeit und Schule |  | Qualifizierung/ Fort- und Weiterbildung | |  | außerschulische Jugend- und Erwachsenenbildung |  | Koordinierung und Weiterbildung | |  |  |  | Andere: | | | | | | | | | | |
| Zielgruppen (max. 3 nennungen) | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Kinder und Jugendliche |  | lokal einflussreiche staatliche Akteure | |  | Eltern und andere Erziehungsberechtigte |  | |  | ErzieherInnen und LehrerInnen |  | |  | MultiplikatorInnen |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Alter der Zielgruppe (Mehrfachnennungen) | | |
| unter 6  6-13  14-17  18-21  22-26  27-45  46-65  über 65 | | |
| Erreichte Zielgruppen | | |
| |  |  | | --- | --- | | Zielgruppe | Anzahl der Teilnehmer | | Kinder und Jugendliche |  | | Eltern und andere Erziehungsberechtigte |  | | ErzieherInnen und LehrerInnen |  | | MultiplikatorInnen |  | | lokal einflussreiche und staatliche Akteure |  | | Teilnehmer Gesamt |  | | | |
| a Begründen Sie, wenn das Verhältnis männlich/weiblich nicht 50% entspricht! **B Stimmt die tatsächliche Teilnehmerzahl mit der geplanten Teilnehmerzahl überein?**  **C Bitte benennen Sie Gründe, wenn die angestrebte Anzahl an TeilnehmerInnen kaum oder gar nicht erreicht wurde.** | | |
|  | | |
| 1. **Kurzbeschreibung der Projektaktivitäten und -ergebnisse** | | |
|  | | |
| 1. **Hauptzielgruppe**   Wie schätzen Sie die Resonanz und Beteiligung der Hauptzielgruppe ein? In welcher Form wurde die Hauptzielgruppe beteiligt? Bitte benennen Sie hemmende und begünstigende Faktoren für die Beteiligung der Hauptzielgruppe! | | |
|  | | |
| 1. **Bewerten Sie das Ergebnis Ihres Projektes anhand der im Antragsformular aufgestellten Erfolgsindikatoren (Bitte aus Antragsformular übernehmen)** | | |
| Indikator 1  Ziel vollständig erreicht  Ziel kaum erreicht  Ziel zum Großteil erreicht  Ziel gar nicht erreicht | | |
| Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg | | |
|  | | |
| Indikator 2  Ziel vollständig erreicht  Ziel kaum erreicht  Ziel zum Großteil erreicht  Ziel gar nicht erreicht | | |
| Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg | | |
|  | | |
| Indikator 3  Ziel vollständig erreicht  Ziel kaum erreicht  Ziel zum Großteil erreicht  Ziel gar nicht erreicht | | |
| Benennen Sie bitte die Gründe oder Bedingungen für den Erfolg oder Misserfolg | | |
|  | | |
| Wie bewerten Sie das Projekt insgesamt? | | |
|  | | |
| 1. **Kooperationspartner** | | |
| Bewerten Sie bitte die im Rahmen des Projektes erfolgte Zusammenarbeit unter Bezugnahme auf Nummer 5 im Antragsformular | | |
|  | | |
| Geschlechterspezifische Ausrichtung | | |
| Wurde Zielsetzung in Bezug auf Gender Mainstreaming erreicht? | | |
|  | | |
| 1. **Öffentlichkeitsarbeit** | | |
| Wurde Öffentlichkeitsarbeit für das Projekt betrieben und wenn ja in welcher Form? | | |
|  | | |
| Sind im Rahmen des Einzelprojektes Veröffentlichungen erstellt wurden?  ja  nein  wenn ja, was | | |
| 1. **Schlussfolgerungen/Perspektiven aus der Umsetzung des Projektes** | | |
| Welche Perspektiven ergeben sich aus der Umsetzung des Projektes? Wie wurden bspw. Projektergebnisse im Begleitausschuss kommuniziert? | | |
|  | | |
| beigefügt sind:  Zeitungsartikel  Flyer  Poster  Broschüren  sonstige, bitte benennen: | Anzahl: | **zwingend beizufügen sind:**  **Belegliste**  **Tätigkeitsnachweise**  **Honorarverträge**  **Rechnungen im Original**  **Zahlenmäßiger Nachweis ( mit Kontoauszug, Kassenbuchauszug)**  **Reisekostenabrechnung** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finanzplan** | | |
| **Ausgaben** | **Zweck der Ausgaben**  (schlüsseln Sie bitte grob die Ausgaben auf, z.B. Anzahl der Mit-arbeiter/ Referenten, Mietdauer etc. fügen sie ggf. weitere Zeilen ein) | **Betrag in €** |
| **1. Personalkosten** |  |  |
| Gehalt (SV-pflichtig): |  |  |
| **2. Sachkosten** |  |  |
| **Honorarkosten** |  |  |
| Honorare für externe Mitarbeiter |  |  |
| Honorare für interne Mitarbeiter |  |  |
| sonstige Honorarkosten |  |  |
| Künstlersozialkasse/BG |  |  |
| **Miete/ Raumkosten** |  |  |
| Raummietkosten |  |  |
| Raumkosten für Einzelveranstaltungen |  |  |
| sonstige Mietkosten (Strom, Reinigungskosten etc.) |  |  |
| Telefon/ Internetkosten |  |  |
| Portokosten |  |  |
| **ÖA/ Arbeitsmaterial** |  |  |
| Öffentlichkeitsarbeit |  |  |
| Zeitschriften und Bücher |  |  |
| Bürobedarf |  |  |
| **Unterkunft/Transport** |  |  |
| Kosten für Unterkunft |  |  |
| Kosten für Verpflegung |  |  |
| Transport- und Fahrtkosten |  |  |
| sonstiges (Gebühren, GEMA) |  |  |
|  |  |  |
|  | **Summe der Ausgaben:** |  |
|  |  |  |
| **Einnahmen** | **Beschreibung der Einnahmen**  (z.B. Förderprogramme, Höhe der Eintrittsgelder etc.) | **Betrag in €** |
| Eigenmittel |  |  |
| EU |  |  |
| Bund |  |  |
| Land Thüringen |  |  |
| andere Drittmittel |  |  |
| sonst. Einnahmen/Erlöse |  |  |
| **beantragte Förderung - LAP** |  |  |
|  | **Summe der Einnahmen:** |  |
| Einnahmen und Ausgaben des Projektes müssen ausgeglichen sein. Anlagen, Kostenvoranschläge, Angebote, Honorarkraft Profil bitte beifügen! | | |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rechtskräftige Unterschrift**  Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. | | |
| Name |  | |
| Einrichtung |  | |
| Datum Unterschrift |  | Stempel |
| Datum des bescheides |  | |
|  |  |  |

**Evaluation**

Sehr geehrte Damen und Herren,

zur Verbesserung der Qualität der Arbeit von interner und externer Koordinierungsstelle sowie als Plattform der Rückmeldung an Landes- und Bundesprogramm, sind Sie gebeten die folgenden Fragen zur Evaluierung zu beantworten! Die Befragung ist selbstverständlich anonym!

**Legende**

Bitte Kreuz setzen. *Klicken Sie nach Doppelklick Markiert oder nicht Markiert im sich öffnenden Fenster!*

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Bogen per Post an:

*z. H. Frau Peggy Schirmer*

*Landratsamt Weimarer Land*

*Bahnhofstraße 28*

*99510 Apolda*

Vielen Dank im Voraus!

Dauer des Projektes (mit Vor- und Nachbereitungszeit)

bis 1 Monat  1-2 Monate  2- 4 Monate  bis 6 Monate

6-8 Monate  bis 12 Monate

Themen

Demokratiebildung  Aufklärung demokratiefeindliche Gruppen  Aufklärung Rassismus

Rechtsextremismus  Islamophobie  Homophobie  Islam und Muslime

Antizieganismus  andere

Zielgruppen

Kinder und Jugendliche  MultiplikatorInnen

LehrerInnen und ErzieherInnen  zivilgesellschaftliche Akteure

Eltern und andere Erziehungsberechtigte  deutungsmächtige Akteure

**Beratung**

Wer hat Sie im Projekt unterstützt?

Mitarbeiter der eigenen Institution

externe Koordinierungs- und Fachstelle

Mitarbeiter anderer Institutionen

andere

Wie hilfreich empfanden Sie die Unterstützung und Beratung durch die externe Koordinierungsstelle?

sehr hilfreich

hilfreich

wenig hilfreich

nicht hilfreich

In welchem Bereich haben Sie Unterstützung durch die Koordinierungsstelle erfahren?

Öffentlichkeitsarbeit  Projektantrag  Projektplanung

Projektdurchführung  Finanzierung/ Fundraising  Beratung Rechtsextremismus

Beratung Flucht und Asyl  Beratung Jugend- Demokratie

Vernetzung  Beratung zu Angeboten  anderes

Wie kompetent wurden Sie in diesem Bereich/ diesen Bereichen beraten?

sehr kompetent

kompetent

geht so

nicht kompetent

Was empfanden Sie gut in den Beratungen der Koordinierungs- und Fachstelle?

Welche Unterstützung hat Ihnen gefehlt?

Was sollte besser funktionieren?

**Die Partnerschaft für Demokratie**

Haben Sie zum ersten Mal ein Projekt mit Unterstützung der Partnerschaft für Demokratie durchgeführt?

ja  nein

Wenn ja, wie haben Sie vom Bundesprogramm „Demokratie leben!“ erfahren?

Internet  Kollegen  Zeitung  andere Träger/ Vereine

Post  Plakat  TV  andere

Würden Sie die Partnerschaft für Demokratie weiterempfehlen?

ja, weil        nein, weil

Kennen Sie das Landesprogramm für Demokratie, Weltoffenheit und Toleranz- Denk Bunt Thüringen?

ja, aus/durch        nein

**Ihr Projekt**

Wie gelungen empfinden Sie die Projektplanung?

sehr gelungen

gut gelungen

geht so

nicht gelungen

Wie gelungen empfinden Sie die Projektdurchführung?

sehr gelungen

gut gelungen

geht so

nicht gelungen

Was hat Sie überrascht?

Was möchten Sie dem Begleitausschuss/ der Koordinierungs- und Fachstelle/ der Regiestelle gern mitteilen?